



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica Instituto Federal de Educação, Ciência e
Tecnologia de Pernambuco
Campus Caruaru

ANEXO A
FICHA DE INSCRIÇÃO - REOPÇÃO DE CURSO

Nome completo do(a) estudante: _____

Número de matrícula: _____

Data de nascimento: ____/____/____

E-mail institucional: _____

Telefone para contato: _____

Curso de origem: _____

Período em que está matriculado(a): _____

Curso pretendido: _____

Período de ingresso pretendido: _____

Declaro que as informações prestadas são verdadeiras e que estou ciente das normas, dos requisitos e das condições estabelecidas no Edital do Processo Seletivo Interno para Reopção de Curso entre os Cursos Técnicos Integrados ao Ensino Médio do IFPE Campus Caruaru, referente ao período letivo de 2026.2.

Caruaru, ____ de _____ de 2026.

Assinatura do Estudante ou do responsável legal, quando o(a) estudante for menor de 18 anos